

ISSUE STAPLE AREA (for additional cross references)

POSITION	INITIALS	ID NO.	DATE
FEE DETERMINATION	<i>AS</i>		<i>11/09/99</i>
O.I.P.E. CLASSIFIER	<i>TS</i>	<i>71480</i>	<i>11/13/99</i>
FORMALITY REVIEW			<i>12-1-99</i>

INDEX OF CLAIMS

✓ Rejected N Non-elected
 = Allowed I Interference
 - (Through numeral) Canceled A Appeal
 + Restricted O Objected

Claim	Final	Original	Date
1		3	10
2		5	19
3		01	02
4		02	02
5		03	03
6		03	03
7		03	03
8		03	03
9		03	03
10		03	03
11		03	03
12		03	03
13		03	03
14		03	03
15		03	03
16		03	03
17		03	03
18		03	03
19		03	03
20		03	03
21		03	03
22		03	03
23		03	03
24		03	03
25		03	03
26		03	03
27		03	03
28		03	03
29		03	03
30		03	03
31		03	03
32		03	03
33		03	03
34		03	03
35		03	03
36		03	03
37		03	03
38		03	03
39		03	03
40		03	03
41		03	03
42		03	03
43		03	03
44		03	03
45		03	03
46		03	03
47		03	03
48		03	03
49		03	03
50		03	03
51		03	03
52		03	03
53		03	03
54		03	03
55		03	03
56		03	03
57		03	03
58		03	03
59		03	03
60		03	03
61		03	03
62		03	03
63		03	03
64		03	03
65		03	03
66		03	03
67		03	03
68		03	03
69		03	03
70		03	03
71		03	03
72		03	03
73		03	03
74		03	03
75		03	03
76		03	03
77		03	03
78		03	03
79		03	03
80		03	03
81		03	03
82		03	03
83		03	03
84		03	03
85		03	03
86		03	03
87		03	03
88		03	03
89		03	03
90		03	03
91		03	03
92		03	03
93		03	03
94		03	03
95		03	03
96		03	03
97		03	03
98		03	03
99		03	03
100		03	03

Claim	Final	Original	Date
101		03	03
102		03	03
103		03	03
104		03	03
105		03	03
106		03	03
107		03	03
108		03	03
109		03	03
110		03	03
111		03	03
112		03	03
113		03	03
114		03	03
115		03	03
116		03	03
117		03	03
118		03	03
119		03	03
120		03	03
121		03	03
122		03	03
123		03	03
124		03	03
125		03	03
126		03	03
127		03	03
128		03	03
129		03	03
130		03	03
131		03	03
132		03	03
133		03	03
134		03	03
135		03	03
136		03	03
137		03	03
138		03	03
139		03	03
140		03	03
141		03	03
142		03	03
143		03	03
144		03	03
145		03	03
146		03	03
147		03	03
148		03	03
149		03	03
150		03	03

Claim	Final	Original	Date
151		03	03
152		03	03
153		03	03
154		03	03
155		03	03
156		03	03
157		03	03
158		03	03
159		03	03
160		03	03
161		03	03
162		03	03
163		03	03
164		03	03
165		03	03
166		03	03
167		03	03
168		03	03
169		03	03
170		03	03
171		03	03
172		03	03
173		03	03
174		03	03
175		03	03
176		03	03
177		03	03
178		03	03
179		03	03
180		03	03
181		03	03
182		03	03
183		03	03
184		03	03
185		03	03
186		03	03
187		03	03
188		03	03
189		03	03
190		03	03
191		03	03
192		03	03
193		03	03
194		03	03
195		03	03
196		03	03
197		03	03
198		03	03
199		03	03
200		03	03

If more than 150 claims or 10 actions
 staple additional sheet here

(LEFT INSIDE)

BEST AVAILABLE COPY